

SOLICITUD PARA TARJETA DE BIBLIOTECA

Staff _____
Branch _____

Por favor ponga una letra mayúscula en cada casilla y deje un espacio entre cada palabra (ej: DOE JUAN ALAN)

Apellido(s)	Nombre	Segundo nombre

Dirección de correo (calle o cassilla postal, incluya número de apartamento) * Calle <input style="width:500px;" type="text"/>	Número de teléfono de su domicilio <input style="width:30px;" type="text"/> - <input style="width:30px;" type="text"/> - <input style="width:30px;" type="text"/>
Ciudad <input style="width:350px;" type="text"/> Estado: <input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/> - <input style="width:30px;" type="text"/> Código Postal
Correo electrónico <input style="width:500px;" type="text"/>	m m / d d / a a a a <input style="width:30px;" type="text"/> / <input style="width:30px;" type="text"/> / <input style="width:30px;" type="text"/> - <input style="width:30px;" type="text"/>
Mande noticias de biblioteca por Correo electrónico <input type="checkbox"/> o Correo postal <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento: (se requiere solamente para uso de seguridad)

* Dirección Permanente - si es diferente a la anotada arriba o dirección de la residencia física (si usó un apartado postal arriba)

Dirección del padre o guardián - si es diferente a la dirección del hijo

Calle <input style="width:500px;" type="text"/>	Número de teléfono de su domicilio <input style="width:30px;" type="text"/> - <input style="width:30px;" type="text"/> - <input style="width:30px;" type="text"/>
Ciudad <input style="width:350px;" type="text"/> Estado: <input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/> - <input style="width:30px;" type="text"/> Código Postal

Condado de residencia actual. Ejemplo: HAMILTON Condado Estado Sexo Masculino Femenino

Esta solicitud debe ser firmada antes de recibir una tarjeta de biblioteca

PARA LOS DE 18 AÑOS DE EDAD Y MAYORES: Me comprometo a ser responsable por los materiales prestados con esta tarjeta, por todas las multas acumuladas y por la pérdida y daño de los materiales cargados en ella. Las multas sin pagar pueden ser mandadas a una agencia de colección.

Firma: _____ Fecha: _____

PARA LOS DE 17 AÑOS DE EDAD Y MENORES EL PADRE O GUARDIÁN TIENE QUE FIRMAR PARA ACEPTAR RESPONSABILIDAD: Me comprometo a ser responsable por los materiales prestados con esta tarjeta, por todas las multas acumuladas y por la pérdida y daño de los materiales cargados en ella. Yo acepto responsabilidad por la selección de materiales hecha por esta persona. Las multas sin pagar pueden ser mandadas a una agencia de colección en mi nombre.

Firma del padre o guardián	Fecha	m m / d d / a a a a <input style="width:30px;" type="text"/> / <input style="width:30px;" type="text"/> / <input style="width:30px;" type="text"/> - <input style="width:30px;" type="text"/>
Fecha de nacimiento: (se requiere solamente para uso de seguridad)		
Apellido(s) del padre o guardián	Nombre del padre o guardián	Segundo nombre del padre o guardián

Concedo mi permiso para que mi hijo menor de edad (anotado arriba) tenga acceso a las computadoras (de 15 minutos) de acceso ilimitado y entiendo que esto significa que mi hijo tendrá acceso a material con temas adultos en estas computadoras. Entiendo que la biblioteca no asume la responsabilidad de vigilar el acceso de mi hijo a material con temas adultos inadecuado. Su firma se requiere otra vez para dar permiso al acceso ilimitado por computadora a su hijo menor de edad: _____